

**Al Signor Direttore della  
Casa Reclusione Massa  
Via Pietro Pellegrini, 17 -54100 Massa(MS)  
cr.mass@giustiziacert.it**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Titolo di Laurea posseduto \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine di \_\_\_\_\_ al Numero \_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per il conferimento dell'incarico di Medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria all'interno della Casa di Reclusione Massa, in ottemperanza al D.Lgs 81/2008, sino al 31.12.2026.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate ai sensi del D.P.R. 445 del dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 comma 1 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000: "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera."

**DICHIARA**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di possedere la Laurea Specialistica in \_\_\_\_\_, conseguita il \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_;
- di non avere situazioni di conflitto di interessi ex art. 53 c.14. D.Lgs 165/2001;
- di essere in regola con il versamento dei contributi.

ALLEGATO 1

- l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione conferente l'incarico;
- l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere l'incarico;
- di avere piena conoscenza delle norme contenute nel D.P.R. 62/2013, (*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici*), applicabile all'eventuale instaurando rapporto ai sensi dell'art. 2 comma 3 del medesimo decreto;
- di accettare tutte le condizioni previste nel bando/disciplinare di incarico allegato  
\_\_\_\_\_
- di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

Allega la scheda di valutazione corredata della seguente documentazione:

- curriculum vitae aggiornato all'anno corrente ad uso pubblicazione in formato pdf con indicazione dei titoli servizio conseguiti;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Si autorizza al trattamento dei dati contenuti nella documentazione suddetta ai sensi del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Distinti saluti

Luogo e data

---

Firma

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a ..... in relazione all'incarico di .....

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

- o con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
  - di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
  - di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

- o con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
  - di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
  - di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

○ con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna, infine,

○ a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_